

**Příloha č. 3 - FORMULÁŘ PRO REGISTRACI OBCHODNÍKA KE SMLouvĚ O AKCEPTACI  
PLATEBNÍCH KARET A POSKYTNUTÍ PLATEBNÍHO TERMINÁLU  
(Auditní smlouva)**



IČO\*

Název společnosti/obchodní firmy\*

Zastoupená / Funkce

Mobil\*\*

E-mail\*\*

\*\*kontakt musí být vždy uveden na odpovědnou osobu, tzn. Právníká osoba - statutární zástupce; Fyzická osoba podnikající - podnikatel

**Obchodní místa (OM) pro instalaci platebních terminálů**

**Název OM\***

(maximální počet)

**Ulice a č.p.\***

**Město\***

**PSČ\***

**číslo OM**

**Název OM\***

(maximální počet)

**Ulice a č.p.\***

**Město\***

**PSČ\***

**číslo OM**

**Název OM\***

(maximální počet)

**Ulice a č.p.\***

**Město\***

**PSČ\***

**číslo OM**

**Název OM\***

(maximální počet)

**Ulice a č.p.\***

**Město\***

**PSČ\***

**číslo OM**

**Název OM\***

(maximální počet)

**Ulice a č.p.\***

**Město\***

**PSČ\***

**číslo OM**

V

dne

\_\_\_\_\_  
podpis Obchodníka